………………………………………………………………… Opole, dnia……………………………………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO 18 „ZIELONY DOMEK” W OPOLU**

1. Deklaruję następujący czas pobytu dziecka w przedszkolu:

**Od godz. ……………….do godz. ………………**…..

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. oraz Zaktualizowanej procedury funkcjonowania Przedszkola Publicznego nr 18 „Zielony Domek” w Opolu z dnia 27 sierpnia 2020 r. w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do przedszkola moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, obliguję się do jego nieprzyprowadzania do przedszkola.
6. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do przedszkola.
7. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci COVID-19.
8. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów z przedszkola oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Przedszkola.

 …………………………………………………….

 podpis rodziców/ opiekunów prawnych